



FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE**	
Oggetto P/P/P/I/A:	Realizzazione di un locale tecnico sul terrazzo di un fabbricato ad uso residenziale sito nel Comune di Campomarino in Via De Cagliari 11 e distinto in Catasto al foglio n 4 particella catastale n. 2010 sub 10
<div><input type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)</div> <div><input type="checkbox"/> Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)</div> <p>Il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, II bis, III e IV alla Parte Seconda del D. Lgs. 152/06 e s.m.i.</p> <div><input type="checkbox"/> Si indicare quale tipologia: .....</div> <div><input type="checkbox"/> No</div> <p>Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?</p> <div><b>X. No</b></div> <div><input type="checkbox"/> Si: indicare quali risorse</div> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <div><b>X No</b></div> <div><input type="checkbox"/> Si</div> <div><input type="checkbox"/> Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)</div> <div><input type="checkbox"/> PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA)</div>	
<div><input type="checkbox"/> Tipologia P/P/P/I/A:</div>	<div><input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici</div> <div><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici</div> <div><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici</div> <div><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali</div> <div><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....</div> <div><input type="checkbox"/> _Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <b>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</b></div> <div><input type="checkbox"/> <b>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</b></div> <div><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</div> <div><input type="checkbox"/> Attività agricole</div> <div><input type="checkbox"/> Attività forestali</div> <div><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</div>
Proponente:	CIAMBERLANO CIVITA (C.F. CMBCVT58R46C870V)



## SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

- ☐ Regione: MOLISE  
☐ Comune: Campomarino  
☐ Località/Frazione: Campomarino Lido  
☐ Indirizzo: Via dei Ciclamini

- ☐ Contesto localizzativo  
**X. Centro urbano**  
☐ Zona periurbana  
☐ Aree agricole  
☐ Aree industriali  
☐ Aree naturali  
☐ Fiumi e torrenti

Particelle catastali:  
(se utili e necessarie)

Foglio 4 particella 2010 sub 10

Coordinate geografiche:  
(se utili e necessarie)

LAT.

S.R.: GAUS BOAGA

LONG.

Nel caso di **Piano o Programma**, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:

## SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000

## SITI NATURA 2000

SIC	cod.	IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZSC	cod.	IT 72222216	"Foce Biferno – Litorale di Campomarino"
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	IT _ _ _ _ _	denominazione
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	



E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente definite del Sito/i Natura 2000 ? ☒ **Si** ☐ **No**

Citare, l'atto consultato: MISURE DI CONSERVAZIONE DEL SIC IT7222216 "FOCE BIFERNO – LITORALE DI CAMPOMARINO"

**2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?**

☐ **Si** ☒ **No**

**Aree Protette ai sensi della Legge 394/91:** EUAP \_\_\_\_\_

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):

**2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:**

- Sito cod. IT \_\_\_\_\_ distanza dal sito: \_\_\_\_\_ ( \_ metri)
- Sito cod. IT \_\_\_\_\_ distanza dal sito: \_\_\_\_\_ ( \_ metri)
- Sito cod. IT \_\_\_\_\_ distanza dal sito: \_\_\_\_\_ ( \_ metri)

Tra i siti Natura 2000 indicati e l'area interessata dal P/P/P/I/A, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)??

☐ **Si** ☒ **No**

Descrivere:

**SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE**

Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?

☐ **Si** ☒ **No**

Se, **Si**, il presentare il Format alla sola Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A, e compilare elementi sottostanti. Se **No** si richiede di avviare screening specifico.

**PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza**

**PROPOSTE PRE-VALUTATE:**

**Si dichiara**, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già **pre-valutati** da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?

(n.b.: in caso di risposta negativa (**NO**), si richiede l'avvio di screening specifico)

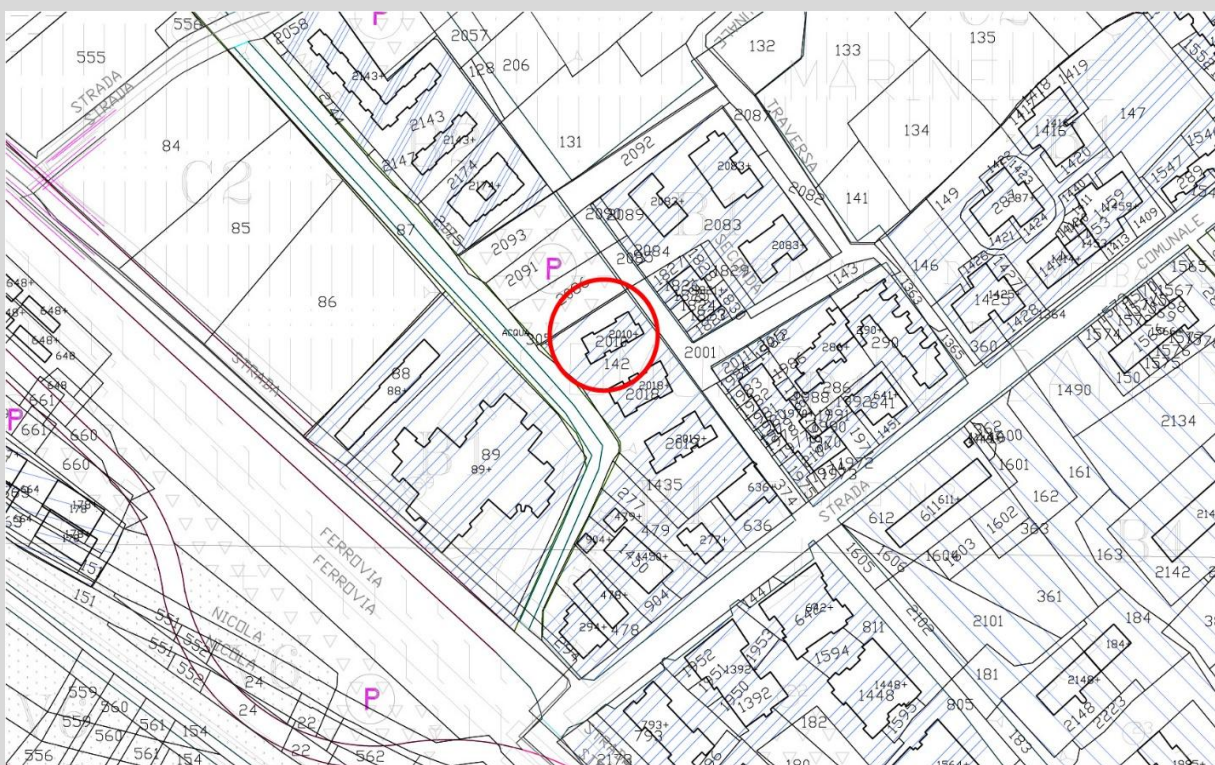
☐ **SI**  
☐ **NO**

Se, **Si**, esplicitare in modo chiaro e completo il riferimento all'Atto di pre-valutazione nell'ambito del quale il P/P/P/I/A rientra nelle tipologie assoggettate positivamente a screening di incidenza da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A. e compilare le successive sezioni 4 e 4.1:

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGETTARE A SCREENING

RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A

L'intervento prevede la realizzazione di un locale tecnico sul terrazzo al terzo piano del fabbricato in oggetto, a Campomarino Lido, in via Cagliari 11. L'intervento non interessa in alcun modo la funzione abitativa del fabbricato principale, e non ne va a modificare la cubatura. L'aumento interessa il solo locale di deposito appena descritto, che ha le dimensioni di 5,20 m x 1,20 m, per un'altezza interna di 2,30 m, per un'area coperta di circa 6,40 mq. Il volume è provvisto di una porta principale dalle dimensioni di 1,80 m x 0,80 m, e di una piccola finestra sul lato corto dalle dimensioni di 0,65 m x 0,50 m. Le pareti hanno spessore di 0,15 m. L'intervento ricade come da Piano Regolatore Generale Vigente del Comune di Campomarino in Zona "B1".









Stato attuale

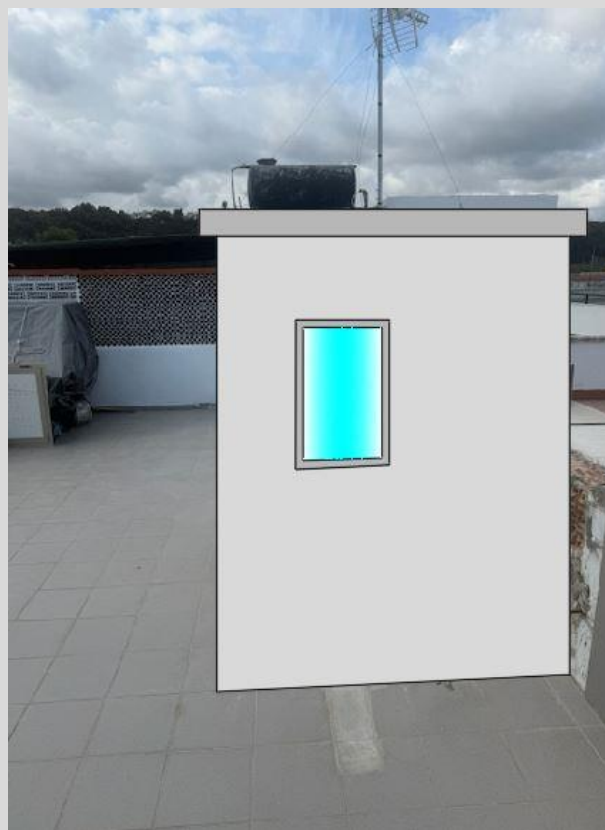
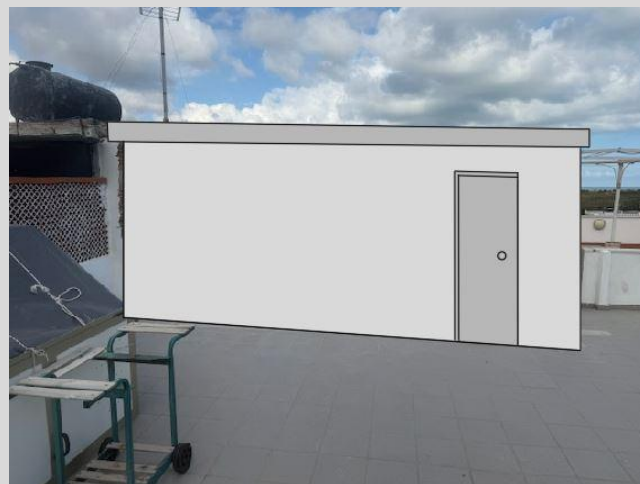


Foto inserimento del manufatto da realizzare



Gli interventi di che trattasi non interessano habitat censiti all'interno della ZSC IT72

#### 4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

**X** File vettoriali/shape della localizzazione

**del'P/P/P/I/A**

☐ Carta zonizzazione di Piano/Programma

☐ Relazione di Piano/Programma

**X** Planimetria di progetto con tavole di disegno





<input type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere				
<b>X Documentazione fotografica ante operam</b>				
<b>4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO</b> <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>	Se, <b>Si</b> , il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.	Condizioni d'obbligo rispettate:		
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della <b>Condizioni d'Obbligo</b> ?  <b>X Si</b> <input type="checkbox"/> No	Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo: Misure di Conservazione del SIC IT7222216			
	Se, <b>No</b> , perché: ..... ..... ..... .....			
<b>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'</b> (compilare solo parti pertinenti)				
E' prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/> SI	<b>X NO</b>	<input type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> PARZIALMENTE
<b>Se, Si, cosa è previsto:</b>				
<input type="checkbox"/> Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<b>X NO</b> <input type="checkbox"/> SI	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> SI <b>X NO</b>	
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?  <b>X NO</b> <input type="checkbox"/> SI		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: All'interno del perimetro della particella catastale saranno posizionate gli scarrabili per il materiale cementizio da asportare, senza che le aree litoranee possano essere interessate dalle attività edili.		
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="checkbox"/> SI <b>X NO</b>	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input type="checkbox"/> SI <b>X NO</b>	



Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:	
<div>.....</div> <div>.....</div>		<div>.....</div> <div>.....</div>	
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?  <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> <b>No</b>		Se, <b>Si</b> , descrivere: <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div>	
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?  <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	Se, <b>SI</b> , descrivere:	
	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?  <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> NO	Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?  <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> SI Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:	
Specie animali	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?  <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> NO	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?  <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> Indicare le specie interessate: .....	
	Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	<u>Ponteggi (trabattelli) – Trapani a percussione</u>





Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?  <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?  <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  Descrivere:	
	<b>Interventi edilizi</b>  Per interventi edilizi su strutture preesistenti  Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento	<b>X. Permesso a costruire</b> <b>X. Permesso a costruire in sanatoria</b> <b>X. Condono</b> <b>X SCIA</b>	
<b>Manifestazioni</b>  Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Numero presunto di partecipanti:</li><li>➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</li><li>➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</li><li>➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</li></ul>		
<b>Attività ripetute</b>  L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?  <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Descrivere: ..... ..... Possibili varianti - modifiche: ..... ..... Note: .....		
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?  <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No  Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".			



## SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A

Per le lavorazioni previste vi sarà una produzione di rumori che avranno il carattere di temporaneità diluiti nel corso di circa 90 giorni

Anno 2026 – periodo: marzo - maggio

Proponente Ditta/Società:	Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data:
Ciamberlano Civita	dott. for. Marco Maio		Campomarino 10 dicembre 2025

(compilare solo le parti necessarie in relazione alla tipologia della proposta)

\*\* le singole Regioni e PP.AA possono adeguare, integrare e/o modificare le informazioni presenti nel presente Format sulla base delle esigenze operative o peculiarità territoriali, prevedendo, se del caso, anche Format specifici per particolari attività settoriali.